

情報提供業務契約書内容 内容一覧(令和7年度)

令和4年度より一部市町村においては後期高齢者も対象に実施しています。
後期高齢者実施市町村(令和7年度):鹿屋市、垂水市、曾於市、志布志市、湧水町、大崎町、東串良町、錦江町、肝付町、屋久島町、瀬戸内町、喜界
龍郷町、和泊町、知名町

保険者 番号	保険者	最終実施日 (2パターンあり)	請求期限(最終受付月) (2パターンあり)	追加項目の契約について (1項目につき)(10%) ・尿酸 ・クレアチニン等
460014	鹿 児 島 市	3月末	4月請求まで	121円
460030	鹿 屋 市	3月末	4月請求まで	
460048	枕 崎 市	2月末	3月請求まで	123円クレアチニンのみ
460063	阿 久 根 市	3月末	4月請求まで	
460071	奄 美 市	3月末	4月請求まで	
460089	出 水 市	3月末	4月請求まで	
460097	伊 佐 市	3月末	4月請求まで	0円
460105	指 宿 市	2月末	3月請求まで	0円
460139	西 之 表 市	3月末	4月請求まで	165円
460147	垂 水 市	3月末	4月請求まで	
460154	薩 摩 川 内 市	2月末	3月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
460162	日 置 市	3月末	4月請求まで	
460170	曾 於 市	3月末	4月請求まで	121円
460188	い ち き 串 木 野 市	3月末	4月請求まで	121円
460196	南 さ つ ま 市	3月末	4月請求まで	
460204	霧 島 市	2月末	3月請求まで	
460212	志 布 志 市	3月末	4月請求まで	121円
460220	南 九 州 市	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
460238	始 良 市	3月末	4月請求まで	
460840	長 島 町	3月末	4月請求まで	
461046	大 崎 町	3月末	4月請求まで	121円
461061	東 串 良 町	3月末	4月請求まで	121円
461145	中 種 子 町	3月末	4月請求まで	112円
461152	南 種 子 町	2月末	3月請求まで	
461186	三 島 村	2月末	3月請求まで	
461194	十 島 村	2月末	3月請求まで	
461202	大 和 村	3月末	4月請求まで	121円
461210	宇 検 村	2月末	3月請求まで	
461228	瀬 戸 内 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
461244	龍 郷 町	3月末	4月請求まで	121円
461269	喜 界 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
461277	徳 之 島 町	3月末	4月請求まで	121円
461285	天 城 町	3月末	4月請求まで	121円
461293	伊 仙 町	3月末	4月請求まで	121円
461301	和 泊 町	2月末	3月請求まで	0円
461319	知 名 町	3月末	4月請求まで	0円
461327	与 論 町	3月末	4月請求まで	
461335	さ つ ま 町	3月末	4月請求まで	尿酸 121円 クレアチニン 121円 尿潜血 286円
461343	湧 水 町	3月末	4月請求まで	
461350	錦 江 町	3月末	4月請求まで	112円
461368	南 大 隅 町	3月末	4月請求まで	112円
461376	肝 付 町	3月末	4月請求まで	
461384	屋 久 島 町	3月末	4月請求まで	152円
463026	歯 科 医 師 国 保	2月末	3月請求まで	121円
39462031	鹿 屋 市	3月末	4月請求まで	
39462148	垂 水 市	3月末	4月請求まで	
39462171	曾 於 市	3月末	4月請求まで	121円
39462213	志 布 志 市	3月末	4月請求まで	121円
39464524	湧 水 町	3月末	4月請求まで	
39464680	大 崎 町	3月末	4月請求まで	121円
39464821	東 串 良 町	3月末	4月請求まで	121円
39464904	錦 江 町	3月末	4月請求まで	112円
39464920	肝 付 町	3月末	4月請求まで	
39465059	屋 久 島 町	3月末	4月請求まで	152円
39465257	瀬 戸 内 町	3月末	4月請求まで	121円クレアチニンのみ
39465299	喜 界 町	3月末	4月請求まで	121円
39465273	龍 郷 町	3月末	4月請求まで	121円
39465331	和 泊 町	2月末	3月請求まで	0円
39465349	知 名 町	3月末	4月請求まで	0円